

.....
.....
meno a priezvisko oboch zákonných zástupcov dieťaťa, bydlisko, PSČ

Evanjelická materská škola
Muškátová 7
040 11 Košice

VEC: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

V termíne od do žiadam o prerušenie
dochádzky do Evanjelickej materskej školy Muškátová 7, Košice pre moje dieťa
..... narodené dňa,
bydlisko,
z dôvodu (choroba, rodinné dôvody) - uviesť:.....
.....

Zároveň žiadam o 50% zníženie príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy za
dané obdobie.

V Košiciach, dňa.....

.....
podpisy oboch zákonných zástupcov